Chojnice, dnia 31.05.2023 r.

**ROZEZNANIE RYNKU NR 1/2023/DT**

Niniejszym zapraszamy do składania ofert na przeprowadzenie warsztatów:

1. kulinarnych – 10 warsztatów /2h zegarowe każdy,
2. dietetyczno-żywieniowych - 5 warsztatów /2h zegarowe każdy,
3. edukacji ekonomicznej - 6 warsztatów /2h zegarowe każdy,
4. niemarnowanie żywności- 5 warsztatów/2h zegarowe każdy,

Wydatek będzie realizowany w ramach środków towarzyszących Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Pomocy Najbardziej Potrzebującym, Podprogram 2021 Plus.

Wytyczne do Programu dostępne pod linkiem: <https://www.gov.pl/web/rodzina/podprogram-2021-plus>

|  |  |
| --- | --- |
| **ZAMAWIAJĄCY** | Nazwa: Bank Żywności w Chojnicach  Adres: ul. Świętopełka 10, 89-620 Chojnice  NIP: 555-18-68-719  Osoba kontaktowa: Paulina Głąb / Patrycja Michalak |
| **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA** | Przeprowadzenie praktycznych warsztatów dla osób najbardziej potrzebujących, zakwalifikowanych do POPŻ Podprogram 2021 Plus, mających na celu wzmacnianie samodzielności i kompetencji w zakresie prowadzenia gospodarstwa domowego.  Tematyka warsztatów:   1. **kulinarne** dla różnych grup pokoleniowych pokazujące różne możliwości przygotowania potraw i wykorzystania artykułów spożywczych – 10 warsztatów po 2h zegarowe każdy. 2. **dietetyczno-żywieniowe** – 5 warsztatów po 2h zegarowe każdy. 3. **edukacja ekonomiczna** (nauka tworzenia, realizacji, kontroli realizacji budżetu domowego, ekonomicznego prowadzenia gospodarstwa domowego, z uwzględnieniem wszystkich finansowych i rzeczowych dochodów rodziny, w tym darów żywnościowych) – 6 warsztatów po 2h zegarowe każdy. 4. **niemarnowanie żywności**-(sposoby na niemarnowanie żywności, konsekwencje marnowanie żywności, wpływ na środowisko), 5 warsztatów po 2h zegarowe każdy.   Realizację warsztatów przewiduję się w terminie : **czerwiec- sierpień 2023**. Oferent musi być mobilny ponieważ teren realizacji działania to powiaty: chojnicki, człuchowski, kościerski, bytowski, tucholski, świecki.  Zajęcia będą się odbywały **w dni robocze** w godzinach pomiędzy **8.00 a 19.00.**  **Czas trwania powyższych warsztatów - po 2h zegarowe.**  Oferent musi posiadać **kwalifikacje i doświadczenie w realizacji działań na rzecz włączenia społecznego** oraz w zakresie tematyki prowadzonego warsztatu, na który składa ofertę.  W podanej **cenie** muszą być uwzględnione koszty:   1. prowadzenia zajęć, 2. **dojazdu na warsztaty,** 3. dojazdu i czasu poświęconego na zakup artykułów niezbędnych do przeprowadzenia warsztatów kulinarnych i dietetycznych (koszt zakupu artykułów spożywczych pokrywa zamawiający), 4. ewentualne inne koszty oferenta, |
| **SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY** | Oferty należy złożyć na załączniku nr 1 (formularz ofertowy) wraz z dokumentami potwierdzającymi doświadczenie i kwalifikacje Oferenta w obszarze, na który składa ofertę oraz **projektem konspektu zajęć.** |
| **KRYTERIUM WYBORU** | Doświadczenie w zakresie pracy na rzecz wyłączenia społecznego, kwalifikacje zawodowe oraz cena. |
| **ZAŁĄCZNIK DO OFERTY** | 1.Dokumenty potwierdzające doświadczenie i kwalifikacje oferenta w obszarze, na który składa się ofertę.  2.Projekt konspektu zajęć, |
| **SPOSÓB ZŁOŻENIA OFERTY** | Oferty należy złożyć osobiście, drogą elektroniczną lub pocztową do dnia **14.06.2023 r. do godziny 15.00** [liczy się data wpływu] na adres: [dt\_bzchojnice@op.pl](mailto:dt_bzchojnice@op.pl) lub Świętopełka 10, 89-620 Chojnice.  **Oferty bez wymaganych załączników nie będą rozpatrywane** |
| **WYNIKI ROZEZNANIA RYNKU** | Informacja o wynikach zostanie zamieszczona na stronie Banku Żywności w Chojnicach. <http://www.chojnice.bankizywnosci.pl> |

**ZAŁĄCZNIK NR 1: Formularz ofertowy**

**FORMULARZ OFERTOWY DO ROZEZNANIA RYNKU NR 1/2023/DT**

|  |  |
| --- | --- |
| NAZWA FIRMY/  IMIĘ I NAZWISKO |  |
| REGON / NIP |  |
| ADRES |  |
| TELEFON |  |
| E-MAIL |  |

W związku z procedurą rozeznania rynku nr 1/2023/DT z dnia 31.05.2023 , przedstawiam ofertę:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa USŁUGI | Cena **brutto** za 1 warsztat (2h zegarowe, tj.120 minut) |
| Warsztat …............................................. forma stacjonarna |  |

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH**

Składając ofertę w postępowaniu rozeznania rynku w ramach działań towarzyszących projektu Programu Operacyjnego Pomoc Żywnościowa 2014-2020 Podprogram 2021 Plus, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Pomocy Najbardziej Potrzebującym oświadczam:

* Jako Oferent nie jestem powiązany z Bankiem Żywności w Chojnicach lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Banku Żywności w Chojnicach lub osobami wykonującymi

w imieniu Banku Żywności w Chojnicach czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury Rozeznania Rynku.

* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego

i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku

z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz. UE L 119, s. 1)

|  |  |
| --- | --- |
| ….........………………. [data] | Imię i nazwisko osoby składającej ofertę i oświadczenie |